





Europäisches Patentamt

European Patent Office

Office européen des brevets



(11) EP 0 847 755 A1

(12)

EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(43) Veröffentlichungstag: 17.06.1998 Patentblatt 1998/25

(51) Int. Cl.6: A61K 35/78

(21) Anmeldenummer: 97121030.7

(22) Anmeldetag: 29.11.1997

AL LT LV MK RO SI

(84) Benannte Vertragsstaaten:
AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU MC
NL PT SE
Benannte Erstreckungsstaaten:

(30) Prioritat: 14.12.1996 DE 19652183

(71) Anmelder: SCHAPER & BRÜMMER GMBH & CO. KG D-38259 Salzgitter (DE)

(72) Effinder:Nesselhut, Thomas Dr. 37075 Göttingen (DE) Bodinet, Cornelia 38259 Salzgitter (DE)

 Schnelder, Peter Dr. 38259 Salzgitter (DE)

 Freundenstein, Johannes Dr. 38640 Goslar (DE)

(74) Vertreter:
Lins, Edgar, Dipl.-Phys. Dr.jur. et al
GRAMM, LINS & PARTNER
Theodor-Heuss-Strasse 1
38122 Braunschweig (DE)

(54) Verwendung eines Extraktes aus Cimicifuga racemosa

(57) Die Wirkung eines standardmäßig zur Behandlung östrogenabhängiger Tumore eingesetzten antiöstrogenen Wirkstoffs wird potenziert durch die gleichzeitige Gabe eines Extraktes aus Cimicifuga racemosa, vorzugsweise in Dosierungen zwischen 5 mg und 500 mg Droge pro Tag.

BEST AVAILABLE COPY

EP 0 847 755 A





Die Erfindung betrifft die Verwendung eines Extraktes aus Cimicifuga racemosa zur Behandlung östrogenabhängiger Tumore.

Extrakte aus dem Wurzelstock der Traubensilberkerze (Cimicifugae racemosae rhizoma) weisen östrogenähnliche Effekte auf. In den Extrakten sind Komponenten gefunden worden, die spezifisch an Östrogenrezeptoren binden und bei ovarektomierten Ratten die Gonadotropinspiegel senken können. Die Verabreichung dieser Extrakte zur Behandlung klimakterischer Beschwerden und Dysmenarrhö hat sich daher bewährt.

Für Mammakarzinom-Risikopatienten verbietet sich die Anwendung von östrogenhaltigen Arzneimitteln zur Regulierung von klimakterischen Beschwerden, da die Ausbreitung von östrogenabhängigen Tumoren naturgemäß durch Östrogengaben verstärkt wird. Da der Mechanismus der Wirkungsweise für die östrogenanalogen Substanzen noch unklar ist, ist vorsorglich für die Verabreichung dieser Substanzen ein Risiko für östrogenabhängige Tumore als Kontraindikation angesehen worden.

Es ist zwar bereits berichtet worden (Nesselhut et al. in TW Gynokologie (1993) Seiten 249 bis 250), daß die Phytopharmaka Rhaponticin und Cimicifuga-Extrakt in niedrigeren Konzentrationen die Proliferation von Karzinomzellen in vitro verstärken, in höheren Konzentrationen hingegen möglicherweise hemmen.

Eine Verifizierung dieser Ergebnisse ist nicht publiziert worden, so daß das Verbot der Verabreichung von Phytopharmaka mit östrogen-analoger Wirkung für Risikopatienten bezüglich östrogenabhängiger Tumore weiterhin besteht.

Es ist bekannt, östrogenabhängige Tumore mit einem antiöstrogenen Wirkstoff zu therapieren. Der gängigste Wirkstoff dieser Art ist derzeit Tamoxifen (Z)-2-[4-(1,2-Diphenyl-1-Butenyl) Phenoxy]-N,N-Dimethyle-thylamin).

Für die Patienten, die mit einem derartigen Antiöstrogen behandelt wurden, kam aus den oben erwähnten Gründen eine Regulierung der klimakterischen Beschwerden durch Östrogene oder östrogen-analoge Substanzen nicht in Betracht.

Eine Hemmung der Proliferation von Mammatumorzellen ist abhängig von der Konzentration des Tamoxifens. Der Erhöhung der Konzentration in einen Bereich hinein, wo die Proliferation der Tumorzellen sicher verhindert wird, ist jedoch nicht möglich, da 50 Tamoxifen in diesen Konzentrationen toxisch wird.

Die vorliegende Erfindung geht daher von der Problemstellung aus, eine Turnortherapie auch mit niedrigeren Antiöstrogen-Konzentrationen zu ermöglichen.

Erfindungsgemäß wird hierzu in Kombination mit dem Antiöstrogenen Wirkstoff ein Extrakt aus Cimicifuga racemosa verwendet.

Überraschenderweise hat sich herausgestellt, daß

der Extrakt aus Cimicifuga racemosa die Proliferation von östrogenabhängigen Tumorzellen nicht nur nicht verstärkt sondern in Kombination mit einem antiöstrogenen Wirkstoff dessen poliferationshemmende Wirkung deutlich verstärkt, so daß auch eine vollständige Proliferationshemmung erreichbar ist, ohne in den Bereich der Toxizitätsgrenze für den antiöstrogenen Wirkstoff geraten zu müssen.

Die Potenzierung der Wirkung eines antiöstrogenen Wirkstoffes ist anhand des Standard-Wirkstoffes Tamoxifen genauer untersucht worden. Andere Experimente geben Hinweise darauf, daß auch die antiöstrogene Wirkung von Genistein durch einen Extrakt aus Cimicifuga racemosa verstärkt wird. Bevorzugte Verdünnungen des Extraktes liegen im Bereich zwischen 10^{-3} und 10^{-5} , da Verdünnungen bis 10^{-2} in vitro toxische Effekte hervorbringen. Bevorzugte Dosierungen liegen zwischen etwa 5 mg und 500 mg Droge pro Tag.

Die erfindungsgemäße Wirkung des Cimicifuga-Extraktes auf die Proliferation von östrogenabhängigen Karzinomzellen, insbesondere Mammakarzinomzellen, ist in vitro mit einem Testsystem aus MCF-7 Zellen erfolgt.

Die MCF-7 Zellinie ist ein etabliertes in vitro Modell für östrogenabhängige Tumore, die sowohl Östrogenrezeptoren als auch Aromataseaktivität besitzen. Die menschliche Brustkrebslinie wurde abgeleitet von einer Pleuraeffusion bei einem metastasierenden Brusttumor und besitzt signifikante Mengen an 17-β Rezeptoren (Schwarte, A. (1994) Wirkspektrum ausgewählter Flavonoide auf die humane Brustkrebslinie MCF-7: Eine in vitro Studie. Witten-Herdecke, Universität, Bereich Medizin, Diss. 1994).

Der Einfluß von Cimicifuga-Extrakt auf die Proliferation der MCF-7 Zellen wurde anhand des Einbaus von radioaktiv markiertem Thymidin bestimmt.

Material und Methoden

<u>Testsubstanzen</u>

17β-Estradiol (Sigma) und Tamoxifencitrat (Sigma) wurden 1-M in DMSO (Dimethylsulfoxid) gelöst und in einer 1:10 Verdünnungsreihe in Zellkulturmedium entsprechend weiter verdünnt. Cimicifuga-Extrakt wurde in einer 1:10 Verdünnungsreihe direkt mit Zellkulturmedium verdünnt.

Herstellung des Cimicifuga racemosa-Extraktes

Nach Prüfung auf Identität, Reinheit und Gehalt wurden 30 kg der zerkleinerten Arzneidroge Cimicifuga racemosa rhizoma für 10 Tage mit 50 I Isopropylalkohol 40 % (V/V) mazeriert. Der Extrakt wurde abgelassen und die Droge abgepreßt. Die vereinigten Fraktionen wurden mit Isopropylalkohol 40 % (V/V) auf ein Endvolumen von 35 I aufgefüllt.

10

ssay MCF-7

#llen wurden von der ATCC (HTB 22) n Eagle's MEM (Eagle's Minimal-Esseniit nicht-essentiellen Aminosauren, 1mM t, 10 μg/ml Insulin und 10 % FKS (Foetam) kultiviert.

z in den Test wurden die MCF-7 Zellen ne Passage in Eagle's MEM ohne Phel-essentiellen Aminosauren, 1 mM Natriµg/ml Insulin und 5 % FKS (Foetales gehalten. Um östrogenfreie Wachstumsn Test zu erhalten, wurde für den Testann aus dem Zellkulturmedium entfernt und 1 5 % "Characoal stripped" FKS (CSF)

er auf 5x10⁴ c/ml eingestellten Zellsusn pro Vertiefung in 96er Mikrotiterplatten rt und 24 h bei 37 °C und 5 % CO₂ im kubiert. Danach wurden die Überstände nommen und 150 µl frisches Zellkulturrtiefung pipettiert.

ostanzen wurden gelöst, in Zellkulturmeund in 4 Parallelen a 50 µl/Vertiefung Kontrollen wurden Zellkulturmedium 25 rechenden Lösungsmittelverdünnungen piert.

agen Inkubation bei 37 °C und 5 % CO₂ ellen mit 25 µl/Napf (6-³H)-Thymidin ez. Aktivität 2 Ci/mMol) für 8 h gepulst. 30 i sie nach Standardmethoden (Cell Harauf Glasfaserfilter geerntet und in einem itions-Counter (Wallac) gezählt. Die den als cpm = "counts per minute" aus-

"Charcoal-Stripped" FKS (CSF)

"Dextran coated charcoal tablets" (Ster-) wurde in 10 ml FKS aufgelöst. Danach μm 2x45 min im Wasserbad bei 56 °C n Anschluß bei 3000 rpm 10 min zentrierstand wurde abgenommen und über Porengröße 0,2 μm filtriert.

mung der Toxizität der einzelnen Prüfde ein Fluoreszenzassay mit Hela Susdurchgeführt.

wurden auf eine Zelldichte von 2,5x10⁵ agle's MEM + 5 % FKS) eingestellt und ension in 96er Mikrotiterplatten (Nunc) 24 h Inkubation bei 37 °C und 5 % CO₂ Verdünnungsreihe der Testsubstanzen legt und von jeder Verdünnung jeweils tiefung in 4 Parallelen pipettiert. Die 48 h bei 37 °C und 5 % CO₂ inkubiert.

Danach wurden die Mikrotiterplatten bei 800 rpm zentrifugiert und die Überstände vorsichtig abgenommen. 200 µl einer Lösung aus 0,1 mg/ml 4-Methylumbelliferylheptanoat in PBS wurden pro Vertiefung pipettiert. Nach 60 min wurden die Fluoreszenzeinheiten pro Vertiefung in einem Mikrotiterplattenfluorimeter (Fluoroskan II) bestimmt.

Ergebnisse

Zu Beginn der Untersuchungen wurde zunächst das Testsystem auf seine Sensitivität überprüft. Als Positivkontrolle wurde 17-β Östradiol in Dosierungen von 10⁻⁷, 10⁻⁸ bzw. 10⁻⁹-Molar getestet.

In allen drei getesteten Dosierungen induzierte 17β Östradiol eine Steigerung der Proliferation von MCF-7 Zellen um 80-100 % im Vergleich zur unbehandelten Kontrolle, wie aus Figur 1 ersichtlich ist.

Parallel wurde in jedem Testansatz eine Lösungsmittelkontrolle durchgeführt. DMSO bewirkte in der maximal im Test eingesetzten Konzentration keine signifikante Proliferationssteigerung oder -hemmung im Vergleich zur unbehandelten Kontrolle.

In einem weiteren Ansatz wurde der Einfluß des nicht-steroidalen Antiöstrogens Tamoxifen auf das Testsystem geprüft.

Tamoxifen bewirkte in den Dosierungen 10⁻⁴ und 10⁻⁵-Molar eine 100%ige bzw. 77%ige Hemmung der Proliferation, in Dosierungen von 10⁻⁶ dagegen eine Steigerung der Einbauraten um 52 % im Vergleich zur unbehandelten Kontrolle.

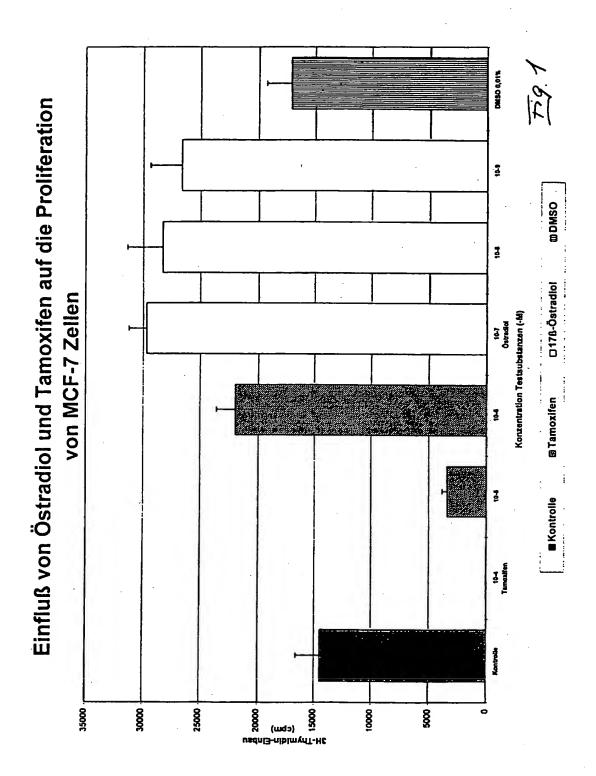
Die antiproliferative Wirkung von Tamoxifen zeigte sich auch, wenn Tamoxifen zusammen mit einer konstanten Dosis an Östradiol appliziert wurde. Die östrogeninduzierte Proliferationssteigerung konnte dosisabhängig durch Tamoxifen inhibiert werden.

Die Ergebnisse dieser Vorversuche machten deutlich, daß das MCF-7 Testsystem geeignet ist, sowohl östrogene als auch antiöstrogene Wirkungen von Testsubstanzen nachzuweisen.

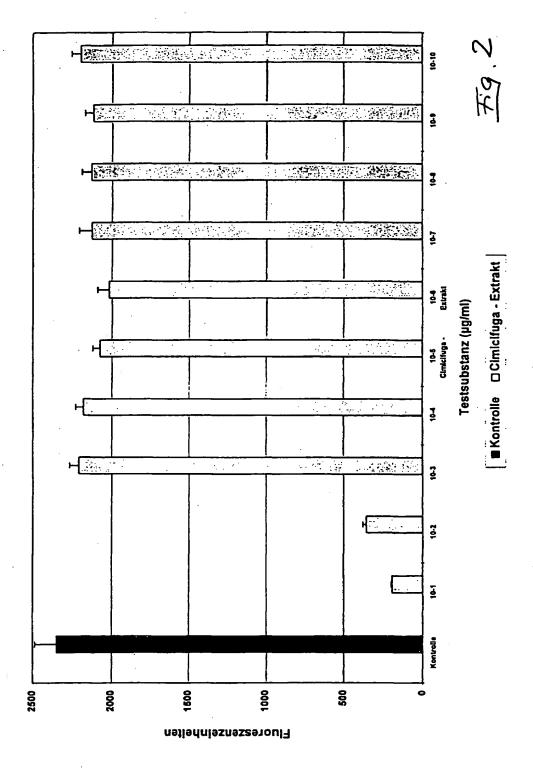
Um dies zu kontrollieren, wurden in den folgenden Versuchsserien neben Mediumkontrollen und Lösungsmittelkontrollen (Negativkontrollen) jeweils eine Positivkontrolle für östrogene Wirkung, bestehend aus 17β-Östradiol in einer Dosierung von 10⁻⁷ oder 10⁻⁸-Molar und eine Positivkontrolle für antiöstrogene Wirkung, bestehend aus Tamoxifen in einer Dosierung von 10⁻⁵-Molar, mitgeführt.

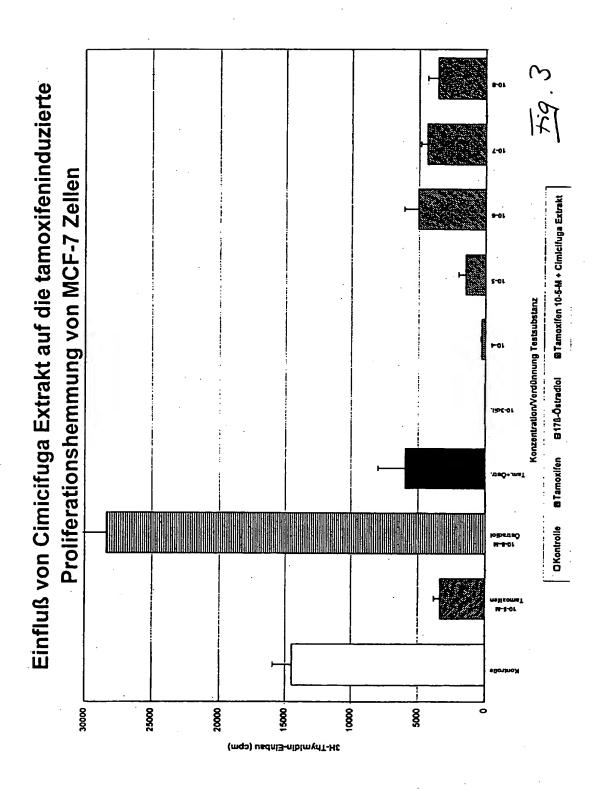
Bevor der Cimicifuga-Extrakt in das MCF-7 System eingesetzt wurde, wurde dessen Toxizität zunächst in einem Toxizitätsassay mit Hela-Zellen überprüft.

Bis zu einer Verdünnung von 10⁻² zeigte der Extrakt auf dieser Zellinie toxische Effekte. Ab einer Verdünnung von 10⁻³ waren keine Unterschiede zwischen Mediumkontrolle und Testansatz feststellbar (Fig. 2). Um unspezifische cytotoxische Effekte ausschließen zu können, wurde diese Verdünnung daher als Maximaldosis für die Testserien auf MCF-7 Zellen eingesetzt.



Toxizitätsbestimmung









EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldun EP 97 12 1030

	EINSCHLÄGIGE DO	KUMENTE		
Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments i der maßgeblichen Tei		Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int.Cl.6)
x	PATENT ABSTRACTS OF JAF vol. 015, no. 001 (C-07 & JP 02 255622 A (TSUN 16.Oktober 1990, * Zusammenfassung *	793), 7.Januar 1991	1	A61K35/78
X	T. NESSELHUT ET AL.: "PROLIFERATIVEN POTENZ V MIT ÖSTROGENÄHNLICHER W MAMMAKARZINOMZELLEN." ARCHIVES OF GYNECOLOGY Bd. 254, Nr. 1-4, 1993, Seiten 817-818, XP00206 * das ganze Dokument *	ON PHYTOPHARMAKA VIRKUNG BEI AND OBSTETRICS,	1	
			ļ	
				DECHEDONICATE
	•			RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (Int.CL6) A61K
				·
		•		
	•			
Der vo	rliegende Recherchenbericht wurde für			
	Recherchenori	Abschlußdatum der Recherche	_	PrOter
	DEN HAAG	6.April 1998	Rem	pp, G
X : von Y : von ande A : tech	ATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENT besonderer Bedeutung allein betrachtet besonderer Bedeutung in Verbindung mit ein eren Verottentlichung derselben Kategorie nologischer Hittengrund tschriftliche Offenbarung	E : àlteres Patentdoi nach dem Anmel er D : In der Anmeldun L : aus anderen Grü	kument, das jado dedatum veröfter g angeführtes Do nden angeführter	tilcht worden ist kument Dokument

CO ECOLO 1503 03 ES

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

□ BLACK BORDERS
□ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
□ FADED TEXT OR DRAWING
□ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
□ SKEWED/SLANTED IMAGES
□ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
□ GRAY SCALE DOCUMENTS
□ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
□ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
□ OTHER:

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.